ı	MULTIPLE DEPENDENT CLAIM FEE CALCULATION SHEET							SERIAL NO. APPLICANT(S)				FLING DATE		
									(1(3)					_
	AS	FILED	ATT	AFENDMENT		APTEX 200								_
	MD	DEP	MD			THEMOT		 	<u> </u>				ř –	_
1)	· ·			DEP	BID .	DEP			MD_	DEP	MD	DEP	etb.	Т
2		7				 		51	 	 				H
3		/						52	 					1-
4		7				 		53	 					H
5								54	1.1					Н
							- }	55						
7			·				· · · · · · · · · · · · · · · · · · ·	56						-
							ŀ	57						_
9		/					ŀ	58						_
10	7						ŀ	59						_
	__						ŀ	60						_
12	1	V					H	61				T		
. 13		$oxed{oxed}$					-	62				\bot		_
14	{ -	/					-	63						_
15					1		-	64						
18			\Box				 	65 66				[.		
17			$-\!\!\perp\!\!\!\!\perp$				<u> </u>	67	 -					
18							—	68						
19	#						- -	69						
20								70						
21								71						
22								72						
23								73						
25	 - -						. [74						
26	- / { -							75		-+				_
27	-/- -							76						
28	-}- }-							77						
29	-}-}			_				78						_
30	1 				-			79						
31	1+							80						
32	1 							81						
33	 							82						_
34	 	 						B3					 	
35	 -	 						04		7 1				
36		┼─-╂─-						35						
37		 	 	 				36						
38 /		 	 -				8	7						-
19		1	 				8	8			\neg		-+-	_
0 /		71					8	9						_
1 /		-11					9	<u> </u>		$\Box \Gamma$		_		-
2							9							
3	17		_	 			9:	2						_
4 .						_	9:						1	_
5	1-1	- 			7		94		:				$\neg \neg$	_
5							95							_
			 				96							
						_	97					_		
	1					 •	98			:		1-		
	1-1-					_	99].				
	- -!-					 .	100					1	- 	—
ND.	<u> </u>	<u> </u>		L		1	TOTAL	wo ≪		1			- -	
			 †			- 1	TOTAL	13				 		
		904E		-		J	DEP.	1.17			<u> </u>		 ₹	